

PROGETTO DI TIROCINIO DI FORMAZIONE E ORIENTAMENTO

Dati personali tirocinante¹

cognome: R

nome: E

nato a:

il:

via:

CAP:

città:

tel.:

matricola:

codice fiscale:

anno di corso: 1°

laureato: ☐

Facoltà: Economia

Corso di laurea: Corso di laurea in Economia e Management (Classe L-18, 17)

Tipologia di tirocinio: obbligatorio

CP:

¹ Per motivi di scorrevolezza si è deciso di usare in questo documento la forma maschile, che per chi scrive ha un valore neutro.

Durata del tirocinio

durata del tirocinio: 6 settimane

Periodo dal: 03/07/2023 al: 11/08/2023

giorni della settimana: ☒ LU ☒ MA ☒ ME ☒ GI ☒ VE ☐ SA

orari dalle ore: 08:00

alla ore: 13:30

e dalle ore: 14:00

alle ore: 19:00

Il soggetto ospitante dichiara che gli orari indicati potranno subire dei cambiamenti ma il tirocinante non eseguirà più di 40 ore settimanali.

Attività fuori dall'orario d'ufficio e durante i giorni festivi devono essere concordate preventivamente in forma scritta (e-mail) tra tirocinante e soggetto ospitante.

Dati soggetto ospitante

denominazione del soggetto ospitante: COMUNE DI REGGIO EMILIA

sede di tirocinio: SERVIZIO FINANZIARIO - Via
Mazzini 8 RE

Partita I.V.A.: IT00145920351

via: Via Mazzini 8

CAP: 42121

città: REGGIO NELL'EMILIA

provincia: RE Paese: ITALIA

tel.:

e-mail:

Si dichiara:

☐ che l'azienda ospitante è gestita direttamente o indirettamente da un familiare del tirocinante.☐ che l'azienda ospitante è gestita direttamente o indirettamente dal tirocinante stesso.

al tirocinante vengono offerte le seguenti agevolazioni:

☐ sussidio _____ €/mese☐ alloggio☐ rimborso spese di trasporto☐ altro: _____

☐ buoni pasto/mensa

☒ nessuna agevolazione

Dati tutor aziendale e tutor accademico

tutor aziendale

cognome e nome:

tel.:

e-mail:

qualifica/funzione:

tutor accademico

cognome e nome:

tel.:

e-mail:

Polizze assicurative

infortunio sul lavoro pos. INAIL N. 92285591 (in Italia)

responsabilità civile pos. n. 156714638 - Compagnia assicurativa: UNIPOL ASSICURAZIONI SPA

Obblighi del/della tirocinante

- seguire le istruzioni del tutor;
- avvalersi delle opportunità formative offerte attenendosi agli orari di formazione prestabiliti;
- attenersi ai regolamenti in vigore presso il soggetto ospitante, con particolare riferimento alle modalità di svolgimento delle attività, alle prescrizioni antinfortunistiche e alle disposizioni in materia di riservatezza;
- nel caso in cui sorgessero problematiche di qualsiasi genere o fossero necessari cambiamenti nell'ambito del progetto di tirocinio, il tirocinante deve fare tempestiva comunicazione (cas@unibz.it o tel. +39 0471 012700).

Obiettivi, contenuti del progetto di tirocinio - Gli obiettivi assegnati all'alla tirocinante (La descrizione delle attività deve essere accurata e precisa il più possibile. Consulta le informazioni disponibili riguardanti le assicurazioni.)

Approccio alle attività contabili e finanziarie dell'ente locale, con particolare attenzione alle procedure di redazione del bilancio comunale, ai procedimenti di verifica degli equilibri di bilancio, alla gestione di incassi e pagamenti pubblici, e alla verifica dei residui.

L'attività del tirocinante prevede un eventuale trasferta sul territorio nazionale e/o all'estero?

☐ sì ☒ no

Trasferie sono da definire in forma scritta (e-mail) tra tirocinante e l'azienda ospitante.

L'attività del tirocinante prevede la guida di automezzi aziendali? ☐ sì ☒ no

firma tirocinante

firma tutor aziendale

Stampa qui
il tuo timbro
e la tua firma